



Formulario de Queja

Por favor anexe copias (ambos lados) de toda la documentación que respalde su queja, tal como: una factura, un recibo, un contrato, un cheque cancelado, una página del anuncio o catálogo mostrando artículo pedido, documentos de arrendamiento, facturos de teléfono.

1. ¿Cómo comunicamos con usted?

Nombre: (Sr. Sra. Srta.) _____
(*circule uno*) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Teléfono Casa: () _____ Trabajo: () _____ ext. _____ Celular () _____

Contácteme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al: (*circule uno*) Casa Trabajo Celular Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ # de Apto. _____ Caja Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

2. ¿Contra qué negocio se está quejando?

Nombre del negocio: _____

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ # de suite _____ Caja Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Teléfono: () _____ Nombre de la persona con quien habló: _____ Título: _____

Correo electrónico del negocio: _____ Sitio web del negocio: _____

Información sobre su queja

3. ¿Cuál de las siguientes opciones describe su primer contacto con el negocio? (*marque una*)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Alguien del negocio vino a mi casa | <input type="checkbox"/> Yo fui al negocio |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico negocio | <input type="checkbox"/> Alguien del negocio me llamó | <input type="checkbox"/> Yo llamé al |
| <input type="checkbox"/> Otro método de contacto | <input type="checkbox"/> El negocio me mando información por correo | |
| <input type="checkbox"/> Yo respondí a un anuncio de la radio/televisión | <input type="checkbox"/> Yo respondí a un anuncio publicado | |
| <input type="checkbox"/> Yo asistí una convención o feria comercial | | |

4. Si el anuncio fue publicado. ¿Cuándo se imprimió? mes: _____ día: _____ año: _____

5. Si el anuncio fue publicado. ¿Dónde salió? _____

6. ¿Cuándo ocurrió su primer contacto con el negocio? mes: _____ día: _____ año: _____

7. ¿Qué edad tiene la persona que tuvo contacto con la compañía? Edad: (*circule uno*) 0-17 18-61 62 o más

8. ¿Qué producto o servicio compró? (*por favor sea específico/a*) _____

9. ¿Salió en un anuncio el artículo? (*circule uno*) No Sí Fecha: _____ Dónde: _____

10. ¿Firmó un contrato/acuerdo? (*circule uno*) No Sí Fecha: _____
Número de contrato/acuerdo: _____

11. Si lo firmó, ¿dónde estaba usted cuando firmó el contrato/acuerdo? _____
Fecha que lo firmó: _____

12. Cantidad que pagó: \$ _____ por: (*circule uno*) efectivo/cheque/tarjeta de crédito/financiado/giro bancario/otro plan

13. Dónde pagó a la compañía: (*marque uno*)

- Internet Por Correo Por teléfono con una tarjeta de crédito/débito
 Afuera del centro comercial del negocio En mi casa El centro comercial del negocio En una convención o feria

14. ¿Contactó la compañía sobre su queja? (*circule uno*) Sí No ¿Cuándo? _____

¿Qué pasó? _____

